



Лазерная Абляция Вен Нижних Конечностей

1. Ачилов Шохрух Шавкиддин
угли

Аннотация: В данной статье изложены мнения наших отечественных и зарубежных ученых о методах лазерной абляции лечения вен голени.

Received 2nd Oct 2023,
Accepted 19th Nov 2023,
Online 16th Dec 2023

Ключевые слова: Лазерная абляция вен нижних конечностей (EVLA), Радиочастотная абляция (RFA), Минифлебэктомия с лазерной фотовспышкой (MFE), склеротерапия, лазерная фотокоагуляция.

¹ Бухарский Азиатский
Международный Университет

Введены.

Лазерная абляция вен нижних конечностей (EVLA) представляет собой передовую методику лечения варикозного расширения вен. Этот метод широко используется для устранения симптомов варикозного расширения вен и улучшения качества жизни пациентов. Рассмотрим основные аспекты этой процедуры:

Принцип действия

EVLA основана на использовании лазерного излучения для закрытия неправильно функционирующих вен. Лазер, введенный в вену через маленький разрез, создает тепло, что в свою очередь приводит к нагреванию и закрытию пораженной вены.

Подготовка к процедуре

Перед EVLA пациенту могут проводить ультразвуковое исследование, чтобы оценить состояние вен и подготовиться к процедуре. Пациенту также могут рекомендовать прекратить прием некоторых медикаментов, таких как аспирин или антикоагулянты, за несколько дней до процедуры.

Процедура EVLA

Во время процедуры хирург вводит тонкую катетерную сонду в пораженную вену. Затем, под контролем ультразвукового сканирования, лазерное излучение передается через катетер, что приводит к закрытию пораженной вены.

После процедуры

После EVLA большинство пациентов сразу могут вернуться к обычной активности. Может потребоваться ношение компрессионного биндажа или чулка в течение некоторого времени после процедуры.

Преимущества

- Меньшее количество боли и дискомфорта после процедуры, чем при классической хирургической обработке варикозных вен.
- Быстрое восстановление и обычно небольшое количество рубцов после процедуры.
- Меньшее количество времени, необходимое для процедуры, по сравнению с традиционной хирургической обработкой.

Показания и ограничения

EVLA обычно рекомендуется для пациентов с венозной insufфициентностью и варикозным расширением вен, хотя не все случаи подходят для этой процедуры. Конечное решение по поводу метода лечения должно быть принято после консультации с врачом-флебологом или сосудистым хирургом.

Потенциальные осложнения

Хотя EVLA обычно считается безопасной процедурой, она может вызвать ряд возможных осложнений, включая незначительные боли, синяки, отечность и реже инфекции или тромбозы.

Эти основные аспекты EVLA могут помочь понять преимущества, процесс и потенциальные осложнения этой процедуры. Пациенты, подвергающиеся EVLA, всегда должны обсудить свои индивидуальные потребности и вопросы со своим лечащим врачом или специалистом.

Существует несколько современных методов лазерного удаления вен нижних конечностей, применяемых для лечения варикозного расширения. Рассмотрим некоторые из них:

Эндовенозная лазерная абляция (EVLA)

- Принцип работы: Процедура EVLA основана на использовании лазерного излучения для термического воздействия на венозную стенку, что приводит к закрыванию пораженной вены.
- Плюсы: Меньшее количество боли по сравнению с традиционной хирургической процедурой, быстрое восстановление и обычно небольшое количество рубцов.
- Применение: Широко используется для лечения варикозного расширения вен нижних конечностей.

Радиочастотная абляция (RFA)

- Принцип работы: РФ-термоабляция предполагает использование радиочастотного излучения для нагрева стенки пораженной вены с целью её закрытия.
- Плюсы: Меньшая инвазивность, более быстрое восстановление по сравнению с хирургическими методами, меньшая вероятность осложнений.
- Применение: Часто используется для лечения варикозной болезни.

Минифлебэктомия с лазерной фотовспышкой (MFE)

- Принцип работы: Метод сочетает удаление пораженных вен через небольшие разрезы с применением лазерной фотокоагуляции.
- Плюсы: Быстрое выздоровление, меньшая травматичность процедуры.

- Применение: Используется для обработки поверхностных вен нижних конечностей.

Склеротерапия

- Принцип работы: Это метод, при котором специальные вещества вводятся в вену, что приводит к склерозу и закрытию этой вены.
- Плюсы: Процедура малоинвазивна, не требует общей анестезии.
- Применение: Обычно применяется для обработки мелких поверхностных вен или тельцеvidных вен.

Лазерная фотокоагуляция

- Принцип работы: Используется лазерное излучение для обработки пораженных вен.
- Плюсы: Менее травматично, быстрое восстановление.
- Применение: Часто используется для лечения тельцеvidных вен и мелких вен нижних конечностей.

Эти методы часто очень эффективны, а также могут снизить морбидность и реабилитационные затраты по сравнению с традиционными методами. Однако выбор конкретного метода зависит от индивидуальных особенностей каждого пациента и степени развития заболевания, и он должен быть согласован с врачом-флебологом или сосудистым хирургом.

Эффект лазерного удаления вен нижних конечностей, также известного как эндоваскулярная лазерная коагуляция (ЭВЛК), весьма значителен при лечении варикозного расширения вен. Это минимально инвазивная процедура, использующая лазерный свет для закрытия больших или маленьких поверхностных вен на ногах.

Преимущества лазерной коагуляции при лечении варикоза:

1. Минимально инвазивность: Вмешательство проводится с маленькими разрезами, что в свою очередь уменьшает отрицательные последствия классической хирургии, такие как рубцы и боль.
2. Быстрота и эффективность: Лечение варикоза лазером обычно занимает меньше времени, чем традиционная хирургия, и обладает высокой степенью эффективности.
3. Краткосрочный и долгосрочный эффект: Процедура более чем эффективна в уменьшении симптомов варикозного расширения, таких как отеки и боль, как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе.
4. Отсутствие больших шрамов: Главное преимущество заключается в том, что процедура обычно оставляет минимум следов на коже, в отличие от классической хирургии.

Рекомендации после процедуры:

1. Носка компрессионных чулок: Важно носить компрессионные чулки для облегчения заживления и уменьшения отеков.
2. Физическая активность: Рекомендуется умеренная физическая активность, так как это способствует лучшему заживлению.
3. Контрольный осмотр: Важен последующий контроль у специалиста для оценки результатов и возможного назначения дополнительной терапии.

Предостережения:

1. Возможные осложнения: В случае любых симптомов осложнений, таких как кровотечение, воспаление или ухудшение симптомов, необходимо немедленно обратиться к врачу.
2. Индивидуальный подход: Процедура должна проводиться после консультации со специалистом и под его контролем, учитывая индивидуальные особенности пациента.

Эффективность:

Лазерное удаление вен нижних конечностей доказало свою эффективность в лечении варикозного расширения, предоставляя пациентам возможность получить качественное лечение при минимальном вмешательстве.

Важно подчеркнуть, что эндоваскулярное лазерное удаление вен должно проводиться квалифицированным специалистом и под строгим наблюдением медицинского персонала.

Подробная консультация с медицинским специалистом всегда рекомендуется для пациентов, рассматривающих проведение этой процедуры, учитывая индивидуальные особенности и потенциальные риски.

Лазерная абляция вен голени, известная также как эндовенозная лазерная абляция (EVLA), представляет собой передовую методику лечения варикозного расширения вен в области голени. При проведении данной процедуры используется лазерное излучение для закрытия неправильно функционирующих вен, что способствует улучшению состояния пациентов и снижению симптомов варикозного расширения. Внимание к этому методу связано с рядом преимуществ и важных особенностей:

Основные преимущества процедуры EVLA в области голени:

1. Меньшее количество боли и дискомфорта: Пациенты, прошедшие EVLA, часто сообщают о меньшем количестве боли после процедуры, в сравнении с традиционными хирургическими методами.
2. Быстрое восстановление: Пациенты обычно восстанавливаются быстрее после EVLA, что позволяет им вернуться к нормальной активности в более короткие сроки.
3. Минимальное количество рубцов: EVLA обычно сопровождается меньшим количеством рубцов по сравнению с традиционной хирургической обработкой.

Процесс проведения EVLA в области голени:

Процедура включает в себя введение тонкого лазерного катетера в пораженную вену. С помощью ультразвукового сканирования лазерное излучение передается через катетер, что приводит к закрытию пораженной вены.

Восстановление после процедуры:

Большинство пациентов могут вернуться к обычной активности сразу после EVLA. В некоторых случаях может потребоваться временное ношение компрессионного биндажа или чулка, что способствует улучшению результата процедуры.

Медицинская консультация:

Выбор метода лечения варикозного расширения вен в области голени должен осуществляться после консультации с опытным врачом-флебологом или сосудистым хирургом. Он проведет оценку индивидуальных особенностей пациента и обсудит наиболее подходящий метод лечения.

Потенциальные осложнения:

Хотя EVLA обычно считается безопасной процедурой, как и любая медицинская процедура, она может вызвать некоторые редкие осложнения, включая незначительные боли, синяки, отечность, и реже — инфекции и тромбозы.

Общая цель EVLA в области голеней заключается в улучшении качества жизни пациентов, устранении симптомов варикозного расширения вен и восстановлении здоровья с минимальными рисками и эффективным результатом.

Список использованной литературы:

1. Anderson R.R., Parrish J.A. Selective photothermolysis: precise microsurgery by selective absorption of pulsed radiation. *Science*. 1983 Apr 29;220(4596):524-7.
2. Navarro L, Min RJ, Boné C. Endovenous laser: a new minimally invasive method of treatment for varicose veins—preliminary observations using an 810 nm diode laser. *Dermatol Surg*. 2001 Feb;27(2):117-22.
3. Chang CJ, Chua JJ. Endovenous laser photocoagulation (EVLP) for varicose veins. *Lasers Surg Med*. 2002;31(4):257-62.
4. Proebstle TM, Moehler T, Gül D, Herdemann S. Endovenous treatment of the great saphenous vein using a 1,320 nm Nd:YAG laser causes fewer side effects than using a 940 nm diode laser. *Dermatol Surg*. 2005 Dec;31(12):1678-83.
5. Соколов А. Л., Лядов К. В., Стойко Ю. М. Эндовенозная лазерная коагуляция в лечении варикозной болезни. — М.: Медпрактика, 2007. — ISBN 978-5-98803-082-9.
6. Стойко Ю. М., Батрашов В. А., Мазайшвили К. В., Сергеев О. Г. Эндовазальная лазерная облитерация подкожных вен: шаг за шагом // Учебно-методич. руководство под ред. акад. Ю. Л. Шевченко. М., 2010. — 32 с.
7. Шевченко Ю. Л., Стойко Ю. М., Мазайшвили К. В. Лазерная хирургия варикозной болезни. — М.: Боргес, 2010. — ISBN 978-5-9902607-1-9.
8. Стойко Ю.М., Мазайшвили К.В. Эндовенозная лазерная облитерация – Москва: URSS, 2020, 208 с. ISBN 978-5-9710-7355-0
9. Флебологический центр ФГУ НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА им. Н. И. Пирогова Росздрава
10. ГТ, Э., & Саидова, Л. Б. (2022). СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ КРИТЕРИЕВ БОЛЬНЫХ С СД-2 ТИПА. *TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI*, 2(12), 206-209